



ที่ พร ๐๐๒๓.๓ / ว ๘๖๘๓

ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๘


เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอสอง) นายกองดีการบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๓.๔/ว ๑๐๑๙ ลงวันที่ ๒๐  
พฤษภาคม ๒๕๕๘

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งการจัดทำโครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๘ จำนวน ๔ รุ่นๆ ละ ๕ วัน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพฯ โดยขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ตามบัญชีรายชื่อ) จัดส่งครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษา และพลศึกษา นักวิชาการศึกษา เจ้าหน้าที่สำนักงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครูสอนเด็กด้อยโอกาส เข้าร่วมการอบรมสัมมนาตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการในเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องทราบและจัดส่งบุคลากรด้านการศึกษาในสังกัดเข้าร่วมการอบรมสัมมนาตามกำหนดการข้างต้น สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่และเทศบาลเมืองแพร่ ขอให้ดำเนินการตามแนวทางข้างต้นด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
(นายธวัชชัย เลียงประเสริฐ)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๕๕๕๓-๕๑๑๙ โทรสาร ต่อ ๒๑

๒๐๑๙ มน



1962  
25 พ.ค. 2558

ที่ มท ๐๘๙๓.๔/ว ๑๐๑๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๗๐ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- |                  |   |             |
|------------------|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๒. กำหนดการอบรมตามโครงการฯ                            | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๓. แผนที่โรงแรมฯ                                      | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๔. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการอบรม                    | จำนวน ๑ ชุด |
|                  | ๕. สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น           | จำนวน ๑ ชุด |

ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้แถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ กำหนดให้ปัญหายาเสพติด เป็นปัญหาเฉพาะหน้าที่ต้องได้รับการป้องกันและแก้ไขโดยการบังคับใช้กฎหมายที่เข้มงวดและจัดการปัญหาอื่น ๆ ที่เชื่อมโยงต่อเนื่องให้เบ็ดเสร็จ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้จัดทำโครงการอบรมสัมมนาการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๘ จำนวน ๔ รุ่นๆ ละ ๕ วัน ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนและวิทยากรป้องกันยาเสพติด เข้าไปสอนทักษะชีวิต เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดผ่านกระบวนการเรียนการสอน กิจกรรมการเรียนรู้ กิจกรรมการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมตามหลักศาสนาที่ตนนับถือในกลุ่มเด็กและเยาวชนในสถานศึกษาทุกช่วงวัย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามบัญชีรายชื่อที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา และนักวิชาการศึกษา เจ้าหน้าที่สำนักงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และครูสอนเด็กด้อยโอกาส เข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกค่าใช้จ่ายในการ อบรม ดังนี้

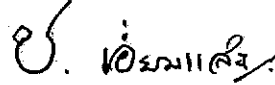
๑. ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน เป็นค่าเช่าที่พัก ค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ เอกสารประกอบการอบรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในการอบรม อัตราคนละ ๖,๔๐๐ บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว ณ ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา (รายละเอียดตามเอกสารแนบ) โดยถือว่าไปรับ ชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทาง ธนาคารกรุงไทย เท่านั้น อนึ่ง กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นชำระค่าลงทะเบียนแล้วไม่เข้าร่วมการอบรมตาม กำหนด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว

/๒. สำหรับค่า...

๒. สำหรับค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายระหว่างการเดินทางของผู้เข้ารับการอบรมรวมถึงผู้เข้ารับการอบรมที่มีความจำเป็นต้องพักค้าง ก่อน-หลัง การอบรมให้เบิกจ่ายจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายชานูณะ เอี่ยมแสง)

รองอธิบดี รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักประสานและพัฒนาการจัดการศึกษาท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน

โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๙๐๒๑ - ๓ ต่อ ๑๐๔

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๓๖๔

บัญชีรายชื่อ

โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี 2558

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 26-30 มิถุนายน 2558

ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย ครูผู้สอนกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

| ที่ | จังหวัด/อปท./โรงเรียน                    | จำนวน(คน) |
|-----|--|-----------|
| 6   | แพร่                                     |           |
|     | อบจ.แพร่                                 |           |
|     | 1.รร.เด่นชัยวิทยา                        | 1         |
|     | 2.รร.บ้านไผ่ย่อย                         | 1         |
|     | 3.รร.พัฒนาประชาอุปถัมภ์                  | 1         |
|     | ทม.แพร่                                  |           |
|     | 1.รร.เทศบาลวัดชัยมงคล                    | 1         |
|     | 2.รร.เทศบาลวัดสุวรรณนิเวศ                | 1         |
|     | 3.รร.เทศบาลวัดหัวข่วง                    | 1         |
|     | 4.รร.เทศบาลวัดเหมืองแดง                  | 1         |
|     | 5.รร.สาธิตเทศบาลบ้านเขตวัน               | 1         |
|     | ทต.ทุ่งไหล้ง                             |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลทุ่งไหล้ง           | 1         |
|     | ทต.ป่าแมต                                |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลป่าแมต              | 1         |
|     | ทต.เด่นชัย                               |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลเด่นชัย             | 1         |
|     | ทต.ร้องกวาง                              |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลร้องกวาง            | 1         |
|     | ทต.ห้วยอ้อ                               |           |
|     | 1.รร.เทศบาลบ้านห้วยอ้อ                   | 1         |
|     | ทต.วังชิ้น                               |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลวังชิ้น             | 1         |
|     | อบต.เวียงทอง                             |           |
|     | 1.รร.อนุบาลองค์การบริหารส่วนตำบลเวียงทอง | 1         |
|     | ทต.หนองม่วงไข่                           |           |
|     | 1.รร.อนุบาลเทศบาลตำบลหนองม่วงไข่         | 1         |

บัญชีรายชื่อ

โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี 2558

รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 3-7 กรกฎาคม 2558

ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย นักวิชาการศึกษา หรือเจ้าหน้าที่สำนักงาน หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก อปท. ที่จัดการศึกษา และครูสอนเด็กด้อยโอกาส

| ที่ | จังหวัด | อปท.           | นักวิชาการศึกษา/เจ้าหน้าที่สำนักงาน | ครูสอนเด็กด้อยโอกาส |
|-----|---------|----------------|-------------------------------------|---------------------|
| 360 | แพร่    | อบจ.แพร่       | 1                                   |                     |
| 361 |         | ทม.แพร่        | 1                                   | 1                   |
| 362 |         | ทต.ทุ่งไหล้ง   | 1                                   |                     |
| 363 |         | ทต.เด่นชัย     | 1                                   | 1                   |
| 364 |         | ทต.ร่องกวาง    | 1                                   |                     |
| 365 |         | ทต.ห้วยอ้อ     | 1                                   |                     |
| 366 |         | ทต.วังชิ้น     | 1                                   |                     |
| 367 |         | อบต.เวียงทอง   | 1                                   |                     |
| 368 |         | ทต.หนองม่วงไข่ | 1                                   |                     |

กำหนดการอบรม  
 โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ประจำปี ๒๕๕๘  
 ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพมหานคร

\*\*\*\*\*

**วันที่หนึ่ง**

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ลงทะเบียน
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. มอบนโยบายการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บทบาท ภารกิจ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของสถานศึกษาสังกัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. นโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทาง และมาตรการ แผนปฏิบัติการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ปี ๒๕๕๘
- เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. การขับเคลื่อนโครงการลูกเสือต้านภัยยาเสพติด

**วันที่สอง**

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การบูรณาการการปฏิบัติงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดตามภารกิจของกระทรวงมหาดไทย
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. การเสริมสร้างทักษะชีวิตในการป้องกันตนเองจากยาเสพติดผ่านครูพระ/ผู้นำศาสนา
- เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. ละลายพฤติกรรม

**วันที่สาม**

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. แนวทางการให้การศึกษเพื่อต่อต้านการใช้ยาเสพติดในสถานศึกษา (Drug Abuse Resistance Education : D.A.R.E.)
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. การเรียนรู้เพื่อเป็นวิทยากรจากการจัดกิจกรรมป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด
- เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

**วันที่สี่**

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การพัฒนาทักษะชีวิตในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. (ต่อ) การพัฒนาทักษะชีวิตในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- เวลา ๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

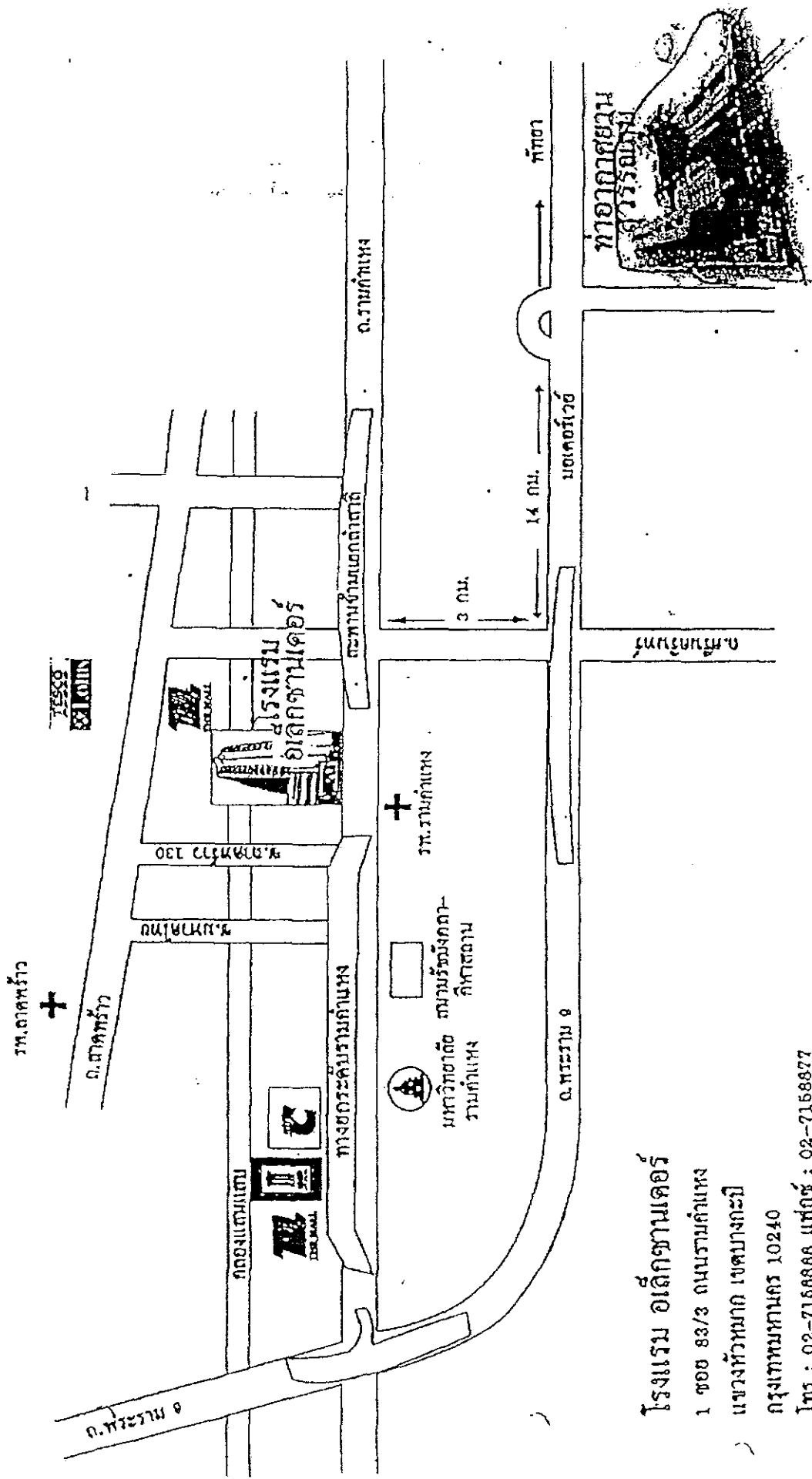
**วันที่ห้า**

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. (ต่อ) การพัฒนาทักษะชีวิตในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. (ต่อ) การพัฒนาทักษะชีวิตในระบบการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. พิธีปิดการอบรม

**หมายเหตุ**

๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
๒. พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ นาฬิกา และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ นาฬิกา
๓. เวลา ๑๗.๐๐ นาฬิกา รับประทานอาหารเย็น

| รุ่นที่ | วันอบรม             | สถานที่                                      |
|---------|---------------------|--|
| ๑       | ๑๓-๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ | โรงแรมเล็กซานเดอร์ ถนนรามคำแหง กรุงเทพมหานคร |
| ๒       | ๒๐-๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๘ |  |
| ๓       | ๒๖-๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ |  |
| ๔       | ๓-๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘    |  |



**โรงแรม อเล็กซานเดอร์**

- 1 ซอย 83/3 ถนนรามคำแหง
- แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ
- กรุงเทพมหานคร 10240
- โทร : 02-7168886 แฟกซ์ : 02-7168877
- www.alexanderhotel.co.th
- E-mail : info@alexanderhotel.co.th

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด  
ประจำปี 2558

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : 

|          |   |              |   |          |  |
|----------|---|--------------|---|----------|--|
| 9        | 9 | 5            | 5 |          |  |
| รหัส สด. |   | รหัสหลักสูตร |   | รหัสรุ่น |  |

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

ชื่อหน่วยงาน : \_\_\_\_\_

อำเภอ : \_\_\_\_\_ จังหวัด : \_\_\_\_\_

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

วันที่ \_\_\_\_\_  
สาขา \_\_\_\_\_

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : \_\_\_\_\_

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : 

|          |   |              |   |          |  |
|----------|---|--------------|---|----------|--|
| 9        | 9 | 5            | 5 |          |  |
| รหัส สด. |   | รหัสหลักสูตร |   | รหัสรุ่น |  |

 \* กรณีไม่ทราบรหัสรุ่น ให้ใส่เลข 00

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2): 

|                           |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|
|                           |  |  |  |  |  |
| รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต. |  |  |  |  |  |

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 6,400.-

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_  
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_



คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม

ส่วนส่งเสริมการศึกษานอกระบบและพัฒนากิจกรรมเยาวชน สำนักประสานและพัฒนากิจการการศึกษาท้องถิ่น  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร 55 : โครงการอบรมสัมมนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายสาบสูญ ประจำปี 2558

\*\*\*\*\*

⇒ รหัสหลักสูตร – รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นในช่องว่าง 2 ช่องหลัง 

|   |   |   |   |  |  |
|---|---|---|---|--|--|
| 9 | 9 | 5 | 5 |  |  |
|---|---|---|---|--|--|

 ดังนี้

|           |   |   |   |   |   |   |
|-----------|---|---|---|---|---|---|
| รุ่นที่ 1 | 9 | 9 | 5 | 5 | 0 | 1 |
| รุ่นที่ 2 | 9 | 9 | 5 | 5 | 0 | 2 |
| รุ่นที่ 3 | 9 | 9 | 5 | 5 | 0 | 3 |
| รุ่นที่ 4 | 9 | 9 | 5 | 5 | 0 | 4 |

- ⇒ ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม ให้กรอก ชื่อ-สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ
- ⇒ ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล / อบต. หรือ อบจ.)  
ที่ผู้เข้าร่วมสัมมนาสังกัดอยู่
- ⇒ อำเภอ ให้กรอก ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
- ⇒ จังหวัด ให้กรอก ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่
- ⇒ รหัสหน่วยงาน ให้กรอก รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข 7 หลัก  
(รหัส อปท. สามารถเปิดดูได้จาก <http://www.dla.go.th/servlet/InfoServlet>)

โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

\*ท.ม.กระบี รหัสหน่วยงาน คือ ๔ ๘ ๑ ๐ ๑ ๐ ๑ เป็นต้น

**หมายเหตุ**

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย เท่านั้น โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้ในการโอนเงิน โดยใช้ได้ 1 ใบ ต่อการลงทะเบียน 1 คน
2. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียมจำนวน 10 บาทต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ 6,400 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ 6,410 บาท (หกพันสี่ร้อยสิบบาทถ้วน)
3. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ 2 ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงินตามหนังสือที่ มท 0808.4/ว 762 ลงวันที่ 21 เมษายน 2552 แล้วทำสำเนาไว้เป็นหลักฐานสำหรับใช้ลงทะเบียนในวันรายงานตัว
4. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อผู้ประสานงานโครงการฯ (ว่าที่ ร.ต.พิศาล จรสสุข) เบอร์โทรศัพท์ 086-3744425

\*\*\*\*\*

ที่ มท 0808.4/๗

๗๖๒

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนราชสีมา กทม. 10300

21 เมษายน 2552

เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ  
2. สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดทำหนด เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ว่า ในการรับชำระค่าบริการต่าง ๆ ธนาคารฯ จะมอบสำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐานการชำระเงินให้แก่ลูกค้า ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้ขอทำความเข้าใจ กับกรมบัญชีกลางในการขออนุมัติใช้ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐาน การรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา "ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)" และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความเข้าใจ

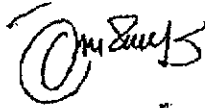
เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไป ตามแนวทางที่ขอทำความเข้าใจกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอยกเลิก หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บ รักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 6 กำหนดให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ "ใบเสร็จรับเงิน" หรือ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"

/ตามตัวอย่าง ...

ความคืบหน้าสิ่งส่งมาด้วย อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดกำหนด เป็นหลักฐานการจ่าย  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน  
และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวง  
มหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทั้งนี้  
ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 14 พฤศจิกายน 2551 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ  
และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัลลภ พริ่งหงษ์)

อธิบดี อธิบดี อธิบดี อธิบดี

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

ส่วนพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น

โทร 0-2241-9044

โทรสาร 0-2241-8925-6